

様式第3号(第3条関係)

甲種防火管理再講習受講申込書

①令和 年 月 日			
天草広域連合消防本部消防長 様			
②申込者 住所 天草市本渡町広瀬〇〇番地 氏名 消 防 太 郎			
下記のとおり消防法施行令第3条第1項の規定による甲種防火管理再講習の受講を申込みます。			
ふ り が な		しょうぼう たろう	
③ 氏 名		消 防 太 郎	
生 年 月 日		(昭和) (平成) 〇〇年 △△月 □□日	
住 所		(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 天草市本渡町広瀬〇〇番地	電話番号 1 2 - 3 4 5 6
④ 勤 務 先	名 称	天草消防株式会社	電話番号 2 2 - 0 1 1 9
	所 在 地	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 天草市本渡町広瀬△△番地	
	役 職 名	係長	
⑤防火管理資格取得時の講習実施機関名		天草広域連合消防本部	
修了証交付年月日		(昭和 平成 令和) 〇〇年 △△月 □□日	
修了証番号		第 〇△□ 号	
※ 受 付		令和 年 月 日 第 号	

- 備考 1 電子メールでの申込みとなります。講習案内をご確認ください。
- 2 防火管理者資格取得時の修了証のコピーを添付すること。
- 3 受付終了後、納付書のメールを送信しますので、記載された期限内に指定の金融機関で納付してください。
- 4 ※の欄は記入しないこと。

記入方法について

- ① 申込書の提出日を記入してください。
- ② 申込者の住所、氏名を記入してください。勤務先で一括して申し込む場合は勤務先の住所、勤務先名、代表者名を記入してください。
- ③ 受講者の氏名、生年月日、郵便番号、住所、電話番号を記入してください。
- ④ 勤務先の名称、電話番号、郵便番号、所在地、役職名を記入してください。
- ⑤ 資格取得時（新規講習受講時）の講習機関、修了証交付年月日、修了証番号を記入してください。修了証を紛失するなどして、分からない項目がある場合は、資格取得時の講習機関へ問い合わせてください。

※ご不明な点があれば消防本部予防課（電話０９６９－２２－３３０５）までお問い合わせください。